



**अनुसूची - ४**

(दफा ७ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

**कम्पनी वा संगठित संस्थाको परिचय विवरण)**  
**Details of Company Or Institution**

कृपया कालो मसीको प्रयोग गर्नुहोला । (Please Use Black Ink)

कार्यालय प्रयोजनको लागि for Official Use Only														
ग्राहक नम्बर Client's Account No.:											मिति: Date:			
संकेत नम्बर Reference No.:														
BOID No.:	1	3	0	1	1	0	0	0						

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेर्सो धर्का तानिदिनु होला ।  
 Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

..... (निक्षेप सदस्यको नाम / Name of Depository Participant)  
 ..... (शाखा / Branch)

कम्पनीको नाम														
Name of Company														
प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम														
Chief Executive Officer's Name														
कम्पनी सचिवको नाम														
Company Secretary's Name														

कम्पनीको स्थापना मिति Date of Incorporation	वि.सं. B.S.:	ई.सं. A.D.:												
कम्पनीको किसिम Types of Company	<input type="checkbox"/> प्राइभेट लि. Pvt. Ltd.	<input type="checkbox"/> पब्लिक लि. Public Ltd.	<input type="checkbox"/> सरकारी स्वामित्व भएको Govt. Owned	<input type="checkbox"/> अन्य Others										
कम्पनी दर्ता भएको देश Country of Registration	नेपाल Nepal	अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने Other's (Please Mention if other than Nepal)												

**कम्पनीको थप विवरण**

दर्ता गर्ने कार्यालय, जिल्ला Registration Office / District			
दर्ता नं. Registration No.		दर्ता मिति Registration Date	
मूल्य अभिवृद्धि कर नं./ स्थायी लेखा नं. PAN/ VAT No. Registration No.		दर्ता मिति Registration Date	
सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना Name & Address of Main Company in case of Subsidiary Company			
कम्पनीको व्यवसायको किसिम Types of Business of the company		कार्य क्षेत्र Area of Work	
सूचिकरण भए नभएको Listed/Not Listed		सूचिकरण मिति Listing Date	

**बैंक खाताको विवरण**

बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर Bank Account Number		
बैंक खाता भएको बैंकको नाम र शाखा Name and Address of Bank, Branch		

**कम्पनीको हालको ठेगाना : (Current Address of Company)**

देश/Country		प्रदेश/Province:	
जिल्ला/District			
गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा/म.न.पा. Rural Municipality/ Municipality / Sub Metropolitan City/ Metropolitan City:		वडा नं./Ward No.:	
टोल/Tole		टेलिफोन नं./ Telephone No.:	
इमेल/Email ID		वेबसाइट/Website:	
कम्पनी दर्ता हुदाँको ठेगाना Permanent Address of Company		देश/Country:	
प्रदेश/Province:		जिल्ला/District	
गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा/म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/Sub Metropolitan City/Metropolitan City:		टोल/Tole	
टेलिफोन नं./Telephone No.:		वडा नं./ Ward No.:	ब्लक नं./Block No.:
इमेल/Email ID		वेबसाइट/Website:	

संचालक, कार्यकारी प्रमुखहरूको विवरण / Details of Directors, CEO

	CEO	Director
नाम/Name		
बाबुको नाम/Father's Name		
बाजेको नाम/Grandfather's Name		
पति/पत्नीको नाम/Spouse's Name		
पद/Designation		
स्थायी ठेगाना/Permanent Address		
प्रदेश/Province		
जिल्ला/District		
गा.पा/न.पा/उ.म.न.पा/म.न.पा / Rural Municipality/ Municipality/Sub Metropolitan city/Metropolitan city		
वडा नं./Ward No		
टोल/Tole		
हालको ठेगाना/Current Address		
प्रदेश/Province		
जिल्ला/District		
गा.पा/न.पा/उ.म.न.पा/म.न.पा / Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/Metropolitan city		
वडा नं./Ward No		
टोल/Tole		
टेलिफोन नं./Telephone No.		
मोबाईल नं./Mobile No.		
ईमेल/Email ID		
पान नं./PAN No.		
के तपाईं राजनितिज्ञ अथवा कुनै राजनैतिक पार्टीसँग आवद्ध हुनुहुन्छ ? Are you Politically Exposed Person? (PEP) हुनुहुन्छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस्....? (If yes, please specify.....)		
हस्ताक्षर/Signature		
पासपोर्ट साइजको फोटो/Passport size Photo		

	पहिलो सम्पर्क व्यक्ति/ आधिकारीक व्यक्ति First Contact Person/ Authorized Person	दोस्रो सम्पर्क व्यक्ति/ आधिकारीक व्यक्ति Second Contact Person/ Authorized Person	तेस्रो सम्पर्क व्यक्ति/ आधिकारीक व्यक्ति Third Contact Person/ Authorized Person
नाम/Name			
बाबुको नाम/Father's Name			
बाजेको नाम/Grandfather's Name			
पति/पत्नीको नाम/Spouse's Name			
पद/Designation			
स्थायी ठेगाना/Permanent Address			
प्रदेश/Province			
जिल्ला/District			
गा.पा/न.पा/उ.म.न.पा/म.न.पा Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan City/ Metropolitan City			
वडा नं./Ward No			
टोल/Tole			
हालको ठेगाना/Current Address			
प्रदेश/Province			
जिल्ला/District			
गा.पा/न.पा/उ.म.न.पा/म.न.पा Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan City/ Metropolitan City			
वडा नं./Ward No			
टोल/Tole			
टेलिफोन नं./Telephone No.			
मोबाईल नं./Mobile No.			
ईमेल/Email ID			
पान नं./PAN No.			
हस्ताक्षर/Signature			
पासपोर्ट साइजको फोटो/ Passport size Photo			

केन्द्रीकृत ग्राहक पहिचान विवरण (केवाइसी) सेवा सम्बन्धी कार्यसंचालन निर्देशिका, २०७७ को अनुसूची -४ मा फरक रहेका विषयवस्तुहरू पेश भएका विवरण सीकेवाइसी सेवा सम्बन्धी कार्यको लागि प्रयोग गर्न मेरो/हाम्रो सहमति छ ।

हिताधिकारीहरू र १५% भन्दा माथिका शेयरधनीहरूको नाम र ठेगाना

**Name and address of Beneficial Owners/Shareholders owning more than 15% share:**

Name (नाम)	Address (ठेगाना)	Citizenship No. (नागरिकता नं./ National Identification No. (राष्ट्रिय परिचयपत्र नं.)	Contact no. (सम्पर्क नं.)

**आयश्रोत (Source of funds)**

- व्यवसाय/व्यापार (Business)
  सम्पत्तिको बिक्री (Disposal of Assets)
  उत्तराधिकार/उपहार (Inheritance/Gift)
  लगानीको प्रतिफल (Return on Investment)
  अन्य, विवरण दिनुहोस् (Others, please specify.....)

कम्पनी विगतमा कुनै अपराधमा दण्डित भएको थियो ?  छ (Yes)  छैन (No)

Have company been convicted for any crime?

थियो भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस्.....)

(If yes, please specify .....)

के तपाईंको हिताधिकारी व्यक्ति छ ?  छ (Yes)  छैन (No)

Do you have a beneficiary ?

छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस्.....)

(If yes, please specify .....)

कार्यालय रहेको स्थानको नक्सा Location Map	Site N	Map	of	the	Company
From Main Road Street..... the distance of the office is ..... Meters (appromantely)					

**धितोपत्र कारोबारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछ ।**

१. कम्पनी/संगठित संस्थाले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
२. कम्पनी/संगठित संस्था धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छ ।
३. कम्पनी संगठित संस्थाले खरिद गरेका धितोपत्रहरू वापतको भूक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छ ।
४. धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरूको पालना गरिने छ ।
५. कम्पनी संगठित संस्था कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सूचीमा रहेको छैन ।

**संलग्न गर्नु पर्ने कागजात (प्रमाणित प्रतिलिपिहरू)**

१. कम्पनी वा संगठित संस्था दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
२. संगठित संस्थाको स्थाई लेखा नं., प्रबन्धपत्र तथा नियमावलीको प्रतिलिपि ।
३. धितोपत्र कारोबार गर्न ग्राहक परिचय विवरण भर्ने सम्बन्धमा सञ्चालक समितिको निर्णय ।
४. कुनै नियमनकारी निकायबाट अनुमतिपत्र प्राप्त गरेको भएमा सोका प्रतिलिपि ।
५. कर चुक्ता/दाखिला प्रमाण पत्र ।
६. अख्तियार प्राप्त व्यक्तिको फोटो तथा नागरिकता प्रमाणपत्र प्रतिलिपि ।
७. एनएमबि बैंकको बैंक खाता डिम्याट खातामा लिंक भएको अवस्थामा डिम्याटको वार्षिक नविकरण शूलक खाताबाट कट्टि गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

माथि उल्लेखित ग्राहक पहिचान (केवाइसी) विवरण सत्य तथ्य रहेको छ । सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुंला, बुझाउँला ।

I/We hereby acknowledge that the above disclosed KYC details are true. I/We further hereby consent to bear any local action in case any false disclosure of information related to me/us.

आधिकारी व्यक्तिको नाम:  
Name of Authorized Person :

पद:  
Designation

हस्ताक्षर  
Signature

कम्पनीको छाप  
Company's Stamp

आधिकारीक व्यक्तिको औंठा छाप	
दायाँ (Right)	बाँया (Left)

## For Official Use Only

1.	Name and identity search of the Organization, Head of Organization, All Directors, Beneficial Owners & Signatories carried out in AML system	<input type="checkbox"/> Yes <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> No</span>
2.	Name & Address verified and supported by one of the accepted documents	<input type="checkbox"/> Firm Registration <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> PAN</span> <input type="checkbox"/> MOA/AOA
3.	Have you established that the business has been set up for the legitimate purpose as stated?	<input type="checkbox"/> Verified original Firm registration/PAN/MOA/AOA/  <input type="checkbox"/> Partnership/Constitution documents and copies held marked 'Original Seen'
4.	<p><b>Level 3 Account:</b></p> <p>If the authorized signatories fall into any of the following categories, tick ( ) the appropriate box(es) and treat the account as High Risk-Level 3 account, obtain necessary approval. If not applicable, skip the section. The customer is Politically Exposed Person (PEP) or closely associated with a PEP</p> <p>Please specify detail of PEP position and/or relationship _____</p> <p>An overseas customer residing or operating in high risk countries. Refer to the list of High-Risk Countries. Please specify the country _____</p> <p>The customer whose source of funds is from High Risk Country. Please specify country _____</p> <p>The customer(s) business involved in High Risk Business. Refer to the List of High-Risk Business Please specify business _____</p>	
5.	<p>Maker Name:</p> <p>Confirmation of Risk Level of Customer</p> <p>Low ( )      Medium ( )      High ( )</p> <p>Signature:</p> <p>Date:</p>	<p>Checker Name:</p> <p>Signature:</p> <p>Date:</p>

**Level 3 Accounts Must Be Approved By Top Management Level Prior To Account Opening:**

<p>Name:</p> <p>Designation:</p> <p>Signature:</p> <p>Date:</p>	<p>Name:</p> <p>Designation:</p> <p>Signature:</p> <p>Date:</p>
---	---

अनुसूची - ५

(निर्देशिकाको दफा ८ को उपदफा (४) र दफा १० को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

**केवाइसी विवरणका लागि स्वयं उपस्थित प्रमाणीकरण फाराम (In Person Verification Form for KYC)**

श्री  
केवाइसी दर्ता प्रतिनिधि

मिति : .....

म ..... आफ्नो केवाइसी विवरण भर्नाका लागि सक्कल कागजात सहित उपस्थित भई प्रतिनिधिको अगाडी हस्ताक्षर गरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

**आवेदकको घोषणा (Applicant's Declaration)**

पूरा नाम (Name)			
बुबाको नाम (Father Name)			
बाजे/पति/पत्नीको नाम (G. Father/Spouse Name)			
ठेगाना (Address)			
हस्ताक्षर (Signature)	<b>औंठा छाप (Thumb of impression)</b>		
	दायाँ (Right)	बायाँ (left)	
मिति:(Date)		नागरिकता नं. (Citizenship No.)	

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र मैले व्यक्तिगत रूपमा व्यक्ति प्रमाणीकरणको लागि केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई प्रमाणिकरण गरेको छु । यदि माथिको विवरणहरूमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला ।

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and I have personally approached the KYC Registration Intermediary for my identity verification. If the detail found to be false or untrue, I am aware that I may be held liable for it.

**केवाइसी दर्ता प्रतिनिधि प्रमाणीकरण गर्ने खण्ड (Section for KYC Registration intermediary)**

हस्ताक्षर (Signature)	प्रमाणित (Verified)
Proof of Identity	(Citizenship)
Proof of Address	

माथि उल्लेखित व्यक्तिले हाम्रो केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई हस्ताक्षर गर्नु भएको व्यहोरा साँचो हो र साँचो रहेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

We would like to inform that the above mentioned individual approached our KYC Registration Intermediary personally and signed this form in front of us. All the process said and done are true to the best of our knowledge.

.....  
केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको नाम, दर्जा, हस्ताक्षर तथा छाप  
(Name, designation Signature and Stamp of KYC Registration Intermediary)